**2024年张謇故里景区公开招聘工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 婚姻情况 |  |
| 身份证号 |  | 报考岗位 |  |
| 家庭地址 |  |
| 毕业院校系及专业 |  | 学历 |  |
| 现工作单位及岗位 |  | 联系电话 |  |
| 个人特长及自我评价 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 个人简历（从大学起） |  |
| 家庭主要成员情况 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 声 明 | 本人保证上述所填信息真实无误，如因填写有误或不实而造成的后果，均由本人负责。 签 名：年 月 日 |
| 资格审查意见 | 审查人签名：年 月 日 |